Recebemos de THORIN COMERCIO DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/02/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS Valor Total: 450,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.176
Série 001

THORIN COMERCIO DE GAS LTDA

RUA ITAI, 117 - VILA NOVA - ITAPEVA - SP - CEP: 18410-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.011.176
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0205 9659 5600 0141 5500 1000 0111 7611 0258 1202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COMB OU LUB ADQ OU REC	**135230280991699 23/02/2023 09:23:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
372128283116		05.965.956/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS				04.810.983/0001-82	23/02/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA TATUI 99, S/N		VILA APARECIDA		18400-690	23/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ITAPEVA	SP	3521-2417			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 11176 - Valor Original: R$ 450,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 450,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/03/2023
Valor	R$ 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,85 (13,30 %)	450,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
			-				
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
	CAIXAS						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
1817	combustivel GAS GLP 45 KG - ONU 1075 GLP 2.1 ACONDICIONAMENTO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	060	5656	KG	1,0000	450,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 0,00 Federal, 59,85 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 5B780E	Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região CNPJ: 04.810.983/0001-82 Termo de doação Nº 18 / 2019 Fonte do Recurso: Estadual

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2023 09:22:49

C.C 108933-1

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA	05.965.956/0001-41	10/03/2023	450,00
ITAI 117		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA NOVA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
ITAPEVA - SP	18410-000	Data de Emissão 23/02/2023	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3197/999768
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.		Nosso Número	1190-2

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS			11176
Endereço			
RUA TATUÍ			
Bairro / Distrito			
VILA APARECIDA			
Munícipio		UF	CEP
ITAPEVA		SP	18401-120
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31977 01099.976803 00119.020014 4 92850000045000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/03/2023
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA 05.965.956/0001-41					3197/999768
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/02/2023	11176	DM	N	23/02/2023	1190-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			450,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS 04.810.983/0001-82 RUA TATUÍ VILA APARECIDA ITAPEVA - SP 18401-120					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					

Associação dos Deficientes Visuais de Itapeva e Região
CNPJ: 04.810.983/0001-82
Termo de Colaboração Nº 13/2019
Fonte do Recurso: Estadual

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:16:08
051000510 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO DOS DEFICIENTE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 108.933-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691319770109997680300119020014492850000045000

BENEFICIARIO:
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA
NOME FANTASIA:
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA
CNPJ: 05.965.956/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
THORIN COMERCIO DE GAS LTDA
CNPJ: 05.965.956/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES VISUAIS
CNPJ: 04.810.983/0001-82

NR. DOCUMENTO	30.603
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.37F.E33.0CE.673.B81

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.